

FORMATO 2

**FICHA DE EVALUACIÓN
MODALIDAD PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS**

Estudiante:		I.D.	
--------------------	--	-------------	--

Organización Beneficiaria						
Nombre del Proyecto						
Programa de la UPS al que pertenece						
Principales actividades desempeñadas						
Fecha de inicio de práctica	DÍA	MES	AÑO	Fecha de finalización de Práctica:	DÍA	MES	AÑO

A. ASPECTO COGNITIVO:	Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
Los conocimientos del practicante aseguraron una exitosa realización de las actividades					
Demostró interés y entusiasmo en aprender					
Tuvo iniciativa, constantemente pregunta por nuevas actividades					
Demostró alta capacidad en la realización de sus tareas					
Fue hábil para poner en práctica ideas propias o ajenas					

B. ASPECTO PROCEDIMENTAL:	Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
Demostró un alto grado de compromiso en la realización de las actividades					
Fue constante y siempre muy predispuesto a desempeñar las tareas					
Cumplió con exactitud, esmero y orden las actividades					
El volumen y cantidad de tareas ejecutadas sobrepasaron las exigencias					
Actúo voluntariamente en las tareas de rutina					

C. ASPECTO ACTITUDINAL	Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
Su actitud fue proactiva y facilitó la tarea en equipo					
Cooperó de manera permanente y espontánea en el proyecto					
Fue respetuoso con los líderes y personal de apoyo del proyecto					
Demostró habilidades de liderazgo en los trabajos en equipo					
Demostró ser cuidadoso en su presentación personal					

RENDIMIENTO GENERAL	ASPECTOS	Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
	TÉCNICO					
	OPERATIVO					
	SOCIAL					
	ESTRATÉGICO					

Coord. Proyecto Institución
Nombre:
Cargo:

Coord. Proyecto Carrera
Nombre:

ÁREA PARA USO EXCLUSIVO
CARRERA DE GERENCIA Y LIDERAZGO
COORDINADOR DE PRÁCTICAS/PASANTÍAS PRE-PROFESIONALES

Nombre del practicante/pasante:

Carrera:

Nivel:

Aprobado por: horas Reprobado por:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Firma del Coordinador de Prácticas

.....
Fecha